

## PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

<b>DE:</b>	<b>EDILSON MAIER</b>
<b>PARA:</b>	<b>RICARDO ROLIM DE MOURA</b>
<b>ASSUNTO:</b>	<b>PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA</b>

Em cumprimento aos arts. 16º e 17º da Instrução Normativa nº 14/2012 do TCE/SC e lei municipal nº 1.066/2013, **formalizo pedido de autorização de deslocamento e diária.**

<b>Servidor:</b> EDILSON MAIER	
<b>Matrícula:</b> 700	
<b>Cargo/emprego/função:</b> MOTORISTA	
<b>Lotação:</b> SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE	
<b>Data saída:</b> 01/05/2019	<b>Horário previsto:</b> 08:00 Hrs
<b>Data de retorno:</b> 02/05/2019	<b>Horário previsto:</b> 22:30 Hrs
<b>Destino:</b> JOINVILE SC	
<b>Meio de Locomoção:</b>	
<b>Veículo :</b> COBALT	<b>Placa:</b> QIK3750
<b>Justificativa do deslocamento:</b> Transporte de paciente para consulta e Exames.	
<b>Paciente:</b> EULIDES OZELAME	
<b>Acompanhante:</b> ..	

### DIÁRIAS A RECEBER:

<b>Base de cálculo:</b> 2% sobre salário base do Prefeito
<b>Valor un. Diária:</b> R\$ 243,42
<b>Número de diárias:</b> 1 1/2 (Uma Diária e Meia )
<b>Total a receber:</b> R\$ 365,13

Aguas Frias-SC, em 29 de Abril de 2019.

---

**EDILSON MAIER**  
Servidor